(表面)

○○年 △月××日

かすみがうら市長

申請者 住 所 かすみがうら市上土田 461

氏 名 霞ヶ浦 太郎

電話番号 0299-59-2111

(世帯主名: 霞ヶ浦 太郎)

かすみがうら市生ごみ処理容器等設置事業補助金交付申請書

生ごみ処理容器等を設置するに当たり、補助金の交付を受けたいので、かすみがうら市生ごみ 処理容器等設置事業補助金交付要項第5条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

種別	購入基数	購入価格(税抜)	申 請 額
□ 電気式生ごみ処理機器	基	円	円
□ コンポスト容器	1 基	4,500 円	3,000 円
□ EM 菌を利用する処理容器	基	円	円

【申請額計算方法】①から③を確認し、上記の申請額を記入して下さい。

- ① **購入価格 (税抜) の4分の3が補助対象額**になります。ただし、**1,000 円未満は切り捨て**になります。
- ② 補助対象額の補助限度額と補助対象基数は種別によって異なります。下記を参照して下さい。
- ・ 電気式生ごみ処理機器は20,000円が限度。ただし、1世帯当たり1基まで。
- ・ コンポスト容器の場合は4,000円が限度。ただし、1世帯当たり2基まで。
- ・ EM 菌を利用する処理容器は **2,000 円**が限度。ただし、1世帯当たり 2 基まで。
- ③ ①で計算した補助対象額と②の限度額のいずれか金額の低い方の額が申請額となります。

補 助 該 当 確 認 ※欄は記入しないこと	過去に補助を受けて生ごみ処理容器等を購入したことの有無 有 (基) ・ 無 補助年度 年度 (※ 5年経過 済 ・ 未了)
添付書類	(1) 生ごみ処理容器等購入による領収書(又は写し)【裏面へ添付】(2) 生ごみ処理容器等設置届(様式第2号)

生ごみ処理容器等購入による領収書(又は写し)添付欄(領収書宛名が申請者と一致すること。)

領

収書 霞ヶ浦 太郎 様 №. 12345

金額			¥	4	7	2	5
内消費税				¥	2	2	5

但し 生ごみコンポスト ナマゴミーン 6 代金

○○年 △月 ◇日 上記正に受領いたしました

株式会社 かすみがうら電器

○○県◆■市▽△1丁目1-2

電話番号 029-△△△-■■■■

【今回の申請金額の計算】

購入価格(税抜)は4,500円なので、その4分の3は3,375円。

1,000 円未満は切り捨てなので、3,000 円。

コンポスト容器の上限金額 4,000 円未満なので、そのまま申請額は 3,000 円となりました。

【例えば…】

① 2台購入したら?

コンポスト容器の補助対象基数は1世帯あたり2基までとなります。 上記の計算で1基当たり 3,000 円の申請額となっておりますので、2基 の場合は3,000 円×2 基で6,000 円が申請額となります。

② 購入価格(税抜)が9,000円だったら?

購入価格(税抜)が9,000円なので、その4分の3は6,750円。

1,000 円未満は切り捨てなので、6,000 円。

コンポスト容器の補助限度額 4,000 円以上なので、申請額は 4,000 円と なります。

かすみがうら市長

申請者住所かすみがうら市上土田 461氏名霞ヶ浦 太郎電話番号0299-59-2111

かすみがうら市生ごみ処理容器等設置届

かすみがうら市生ごみ処理容器等設置事業補助金交付申請に際して、下記のとおり生ごみ処理 容器等を設置しましたので、かすみがうら市生ごみ処理容器等設置事業補助金交付要項第5条の 規定に基づき、下記のとおり届出をします。

記

種別	品 名 ・ 型 番	購入基数			
□ 電気式生ごみ処理機器		基			
□ コンポスト容器	生ごみコンポスト ナマゴミーン G	1 基			
□ EM 菌を利用する処理容器		基			
購 入 先	住 所:○○県◆■市▽△1丁目1-2				
期 八 九	名 称: 株式会社 かすみがうら電器				
設置場所	かすみがうら市 [屋内 ・ 庭 ・ 畑 ・ その他 ()]			
設 置 年 月 日	○○年 △月□□日				
添付書類	(1) 生ごみ処理容器の性能等が確認できる書類(カタ (2) その他市長が必要と認める書類	タログ等)			